

新冠肺炎（COVID-19）自一月起爆發至今，全球感染個案已經超過三百二十五萬宗，當中美國、西班牙、意大利、德國及法國的感染個案數字已超過中國，全球死亡人數亦已突破二十三萬。數字觸目驚心，患者肺部的變化令人擔憂，他們發病後最明顯的特徵是肺部出現磨砂玻璃狀影像（Ground-glass Opacities），同時伴有呼吸困難等症狀。放射科專科醫生劉仲恒接受大公報專訪，介紹影像診斷學在肺炎診斷中的運用。

大公報記者 湯艾加

肺炎的診斷，除了分泌物如深喉唾液、糞便樣本，以及血液樣本的檢測方法外，電腦斷層掃描（Computed Tomography，簡稱CT）檢測的結果也是重要依據。放射科專科醫生劉仲恒表示，部分新冠肺炎患者的檢查顯示雙肺「花」如磨砂玻璃，特徵明顯，即表示患者的肺部被膿液、血水等物質填滿，致呼吸困難（這情況通常與軟組織增厚或腫脹有關），從而發展成急性呼吸窘迫症候群（ARDS）。

「照肺」是常用方法

自X光被發現後，影像診斷開始廣泛使用，目前已發展出X射線攝影片、利用X光原理再加上電腦運算分析的CT、利用核磁共振技術的磁力共振成像（Magnetic Resonance Imaging，簡稱MRI）、利用超音波原理的超音波造影、藉由同位素協助的核子醫學造影及正子斷層掃描等多種檢查工具。此外，各種檢查工具針對不同的部位或器官，更發展出許多特別的應用方式，如心導管檢查或各器官的血管攝影，即是利用在血管內注射顯影劑，再用X光原理顯像以進行診斷。

目前常用的影像診斷學檢測方法，X光片最為常見，即常說的「照肺」，其診斷結果準繩度可達七成，CT則高達九成。數據準繩度的增加，可幫助醫生通過CT排出懷疑病例；而通過多維度的臨床診斷資料，



更有利於幫助醫生提高用藥的準確度以提升治療效率；也可進行康復後的長期數據收集，以了解是否存在後遺症的影響。

劉醫生表示：「一般而言，低劑量的CT檢查，尤其對於高風險人士的早期癌症（如肺癌）的檢測篩選甚有效果。關於輻射量而言，低劑量的CT僅比X光片多0.1至0.2毫希的輻射量，但能有效幫助醫生進行臨床判斷。」

MRI與CT作用互補

CT針對於局部的檢查而言，十分有效，主要有肺部、心血管等部位。與CT相比，MRI是一個無X射線電離輻射選擇的檢查方式，原理是通過人體含有的氫原子，使其在強磁場中

產生共振，然後被檢測並轉化為圖像信號。因人體各器官和組織的氫原子含量差異很大，因此MRI檢測對顱腦、脊柱、關節、肌肉、軟組織等病變明顯優於

CT，如腦部退化、腦腫瘤、動脈瘤、椎間盤突出、半月板損傷等更為診治首選，並且對腫瘤、血管和淋巴結之間的相互關係易於鑑別，也可幫助醫生進行中風預測。

劉醫生指出，雖然MRI檢查過程不存在輻射，但MRI亦有一些限制與弱點，如掃描一個部位大約都

超過十分鐘，因此空間分辨率明顯低於CT，而體內裝有心臟起搏器、鐵磁性金屬植入物等患者，都不能進行MRI檢查。醫學影像學的進展，使得MRI與CT在臨床工作中常為互補關係。

得益於計算機技術的迅猛發展，近十年醫學影像學進展及其性能獲得極大提升，其中最具代表性的便是MRI和CT。目前，兩者已廣泛應用於臨床診斷，也為廣大市民所熟悉。在臨床工作中，MRI與CT同屬高級影像學檢查，一般在常規檢查懷疑病變時作進一步診斷的首選檢查方法。

掃描二維碼，
上大公網瀏覽
更多健康資訊

診斷 —進階檢查首選CT及MRI



◆放射科
專科醫生
劉仲恒



電腦掃描(CT)vs.磁力共振(MRI)

- | | | |
|-----------------------|------|---------------|
| 較其他診斷成像檢測便宜。 | 優點 | 身體軟組織解像度較高 |
| 掃描時間較快。 | | 無輻射 |
| 軟組織分辨率較低。 | | 病人不能有植入金屬醫學儀器 |
| 患者進行掃描時會接觸到X光射線帶來的輻射。 | 缺點 | 壓迫感較大 |
| 約10秒。 | | 掃描時間較長，收費較CT貴 |
| | 掃描時間 | 約30至45分鐘 |



▲CT



▲MRI

紫薯減肥的迷思



新冠肺炎疫情影響下，不少藝人突然變身廚神。鄭秀文最近於社交媒体IG分享紫薯瘦身法，表示只要把蒸熟的紫薯放進雪櫃一晚，隔天取出並再蒸熟，當中的「抗性澱粉」（resistant starch）能幫助減重。

註冊營養師（美國）余綺玲（Elaine，圓圖）指出除紫薯外，綠色香蕉、米、燕麥、薯仔、番薯等都含「抗性澱粉」，只是紫薯相對較普通薯仔含量較多。雖則如此，若吃的分量過多，同樣不會有減肥作用。然而，不同的「抗性澱粉」食物若分量相同，則紫薯的「升糖指數」（GI，Glycemic Index）較低，可避免血

糖急升而容易產生大量胰島素，令糖分轉化成脂肪。一個紫薯放入雪櫃和不放入的分別是，放入雪櫃的，其澱粉質結構會改變，產生一種叫「抗性澱粉」的成分，而這種成分對身體的最大好處，就是大大降低了紫薯的「升糖指數」。

疫情期间，市民多留在家，除了米，還會購買大量罐頭備用。

Elaine對此說：「中國人始終以米作為主糧，但其實除了米之外，意大利麵、通粉都是飽肚之選，另外，豆類可代替澱粉質食物。至於即食麵和罐頭食物含化學添加劑，不建議大量搶購。大家可考慮購買雜豆類，果仁、種籽等，由於它們未經加工，更可發揮創意自由烹調。最重要的是，此等食物營養價值非常高，有蛋白質、

健康脂肪酸及『升糖指數』低；再者，它們是乾貨，貯存日子更長。」有些人因疫情居家多了叫外賣，Elaine提示燒味飯除了燒肉外，其他如雞、叉燒是較好的選擇，應盡量避免叫炒粉麵、焗飯，多汁的飯類。而近期網上出現很多不同食譜，她稱網友於選擇前必須了解介紹人的專業性，勿弄巧反拙影響健康。

大公報記者 陳惠芳



▲紫薯

奇亞籽布丁

材料：1:4液體奇亞籽（可用無糖豆漿代替）

做法：奇亞籽放在雪櫃一晚，翌日早上加上新鮮水果蓉同吃。

蜜糖蒜香三文魚

材料：三文魚扒、橄欖油、大蒜、水、醬油、蜂蜜、玉米澱粉，適量鹽和胡椒粉

做法：魚扒以鹽和胡椒粉調味，放平底鍋加橄欖油煎熟，再用錫紙蓋住保溫。之後將大蒜放平底鍋煮30秒，加入水、醬油和蜂蜜，最後將玉米澱粉加水攪拌混合鍋中大蒜煮成醬汁，再加入魚扒即成。

牛油果白腰豆沙律

材料：一個牛油果（起肉及切粒）、兩罐白腰豆、半杯提子及番茄（切粒）、1/4個紅洋蔥（切粒）、青瓜（切片）

做法：將以上材料放入碗中攪拌，用打蛋器將醬汁材料（檸檬汁、初榨橄欖油及少許鹽）攪拌均勻，最後將醬汁淋上拌好的材料，即可食用。

以上健康食譜由註冊營養師（美國）Elaine推介

中醫應及早介入治疫



食物及衛生局在中醫診所試行新冠肺炎康復者復康方案，中醫業界認為今次是零的突破。

中文大學生殖醫學與臨床胚胎學碩士課程考官、註冊中醫關富健表示，食衛局此舉對於香港市民和中醫業界同人來說是零的突破。但政府現在才推出中醫復康服務，內地則在新冠肺炎爆發早期已使用中醫藥作前線抗疫及介入治療，相對香港只作復康治療是欠缺國際視野。意大利、伊拉克等國家迅速使用中醫藥作前線抗疫，使用的藥品中有中藥連花清瘟和金花清感等，目前的研究發現，這兩種中藥對治療輕型和普通型新冠肺炎，療效確切。而香港只「安排」中醫作復康服務，浪費中醫早期介入治療的優勢。

關醫師更言如新冠肺炎治療適時讓中醫介入，疫情的蔓延可能不一樣。他表示，國家中醫藥管理局於三月九日向外公布，多於五萬名新冠肺炎患者服用中藥複方康復出院。數據顯示全國達九成新冠確診病人有服中藥，專家團證實「

中西合璧」，能加快改善、減輕甚至令患者的症狀消失，包括高體溫、咳嗽、喉嚨痛、無力等等，並有效遏止輕症惡化，減死亡率。三月份，他接觸過一個個案：一名確診的學生經過一星期針對性的中藥複方及西藥治療，七天後的兩組測試檢測，包括痰及鼻液已呈陰性反應，相比單純十四天的西藥治療，其血氧含量，身體各項狀態，均優於預期治療。此病人現已康復，相比單純服西藥早了約五至七天出院。

對於有康復者再度「復陽」，有何防治方法？關醫師認為，預防更為重要，應加強個人體格，衛生意識。對於治療，應確定使用中藥藥作早期介入。《連花清瘟對新型冠狀病毒具有抗病毒、抗炎作用》的論文提到，一種中藥方劑連花清瘟對一系列流感病毒具有廣譜抗病毒作用和免疫調節作用。在透射電子顯微鏡下可見連花清瘟顯著抑制SARS-CoV-2複製，影響病毒形態並在體外發揮抗炎活性。這表明連花清瘟可以抵抗病毒攻擊，可望成控制新冠肺炎的新策略。國家中醫藥管理局臨床療效觀察顯示，中醫藥治療有效率達90%以上。但此藥物並非保健品，如未有確診的人不宜作保健使用。

關醫師又指，有前線醫護、確診患者都願意使用內地專家組的建議，利用中西醫結合治療的方案，增加病人生存機率，痊愈速度及減輕後遺症。他希望政府考慮中西醫治療方案，勿再錯過「中西合璧」圍堵新冠肺炎的機會。



▲內地使用中醫藥助力診療新冠肺炎患者，效果顯著

大公報記者 陳惠芳

MENU